



T.C.
İZMİR DEMOKRASİ ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI HASTANESİ
PROTETİK DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI
HAREKETLİ BÖLÜMLÜ PROTEZ
BİLGİLENDİRİLMİŞ HASTA ONAM BELGESİ



Doküman kodu: HD.RB.53

İlk yayın tarihi: 10.03.2025

Revizyon Tarihi-No:

Sayfa sayısı:1/2

Sayın hasta / vekili / yasal temsilcisi; bu form diş tedavileri sürecindeki olası risk ve komplikasyonları (istenmeyen sonuçları) hakkında bilgilendirmeye yöneliktir. Lütfen formu dikkatle okuyunuz, sorularınız ya da anlamadığınız konular varsa doktorunuzdan yardım isteyiniz. Talebiniz doğrultusunda size ek bilgiler verilecektir. Sizden okuyup, anlamanızı istediğimiz bu belge, sizi ürkütmek ya da yapılacak tıbbi uygulamalardan uzak tutmak için değil, bu uygulamalara rıza gösterip göstermeyeceğinizi belirlemede sizi bilgilendirmek ve onayınızı almak için hazırlanmıştır.

Şu ana kadar geçirdiğim / geçirmekte olduğum rahatsızlıklar;

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Kalp / Kapakçık rahatsızlığı | <input type="checkbox"/> Alkol / Sigara Kullanımı | <input type="checkbox"/> Göz Tansiyonu |
| <input type="checkbox"/> Kanser (Kemoterapi / Radyoterapi) | <input type="checkbox"/> Organ Nakli | <input type="checkbox"/> Sarılık (Hepatit B, C) |
| <input type="checkbox"/> Böbrek Yetmezliği Diyaliz | <input type="checkbox"/> Şeker (Diyabet) | <input type="checkbox"/> Gebelik (Kesin / Şüpheli) |
| <input type="checkbox"/> Kan Sulandırıcı (Aspirin, Plavix, Coumadin vb.) | <input type="checkbox"/> Tansiyon (Yüksek / Düşük) | <input type="checkbox"/> AIDS |
| <input type="checkbox"/> Kanama Problemi | <input type="checkbox"/> Karaciğer Rahatsızlığı | <input type="checkbox"/> Guatr |
| <input type="checkbox"/> Solunum / Akciğer rahatsızlığı | <input type="checkbox"/> Alerji | <input type="checkbox"/> Astım |
| <input type="checkbox"/> Diğer rahatsızlıklarım | <input type="checkbox"/> Kullandığım İlaçlar..... | |
| <input type="checkbox"/> Herhangi bir rahatsızlığım ve kullandığım bir ilaç yok | | |

HAREKETLİ BÖLÜMLÜ	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
PROTEZ	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

HAREKETLİ BÖLÜMLÜ PROTEZ

Hareketli bölümlü protezler, bir veya birden fazla diş eksikliği olduğunda kullanılan, dişler ve dokular (damaklar) tarafından desteklenen, plastik ve/veya metalden yapılan ve hasta tarafından takılıp çıkartılabilen protezlerdir. Bu tür protezler tutuculuğunu ağızdaki dişlere gelen kancalar (kroşeler) ve/veya hassas tutucular (çıtçıt) ile sağlar. Protezlerle ilgili her türlü planlama, hekiminiz tarafından yapılır. Protezler hem klinikte hekimin çalışmaları hem de laboratuvar işlemleri bir arada yürütülerek hazırlanır.

Karşılaşılabilecek Problemler ve Riskler. Yeni takılan protezlere alışmada ve uyum göstermede zorluk görülebilir. Daha önce hiç hareketli protez kullanmayan ya da uzun seneler aynı protezi kullanan hastalarda daha sıklıkla gözlenir. Yeni takılan protezler hastada aşırı hassas ve ağrılı bölgeler, vurukslar, aftlar gibi rahatsızlıklar oluşturabilir. Bu durumda mutlaka en kısa zamanda hekime başvurulması gerekir. Protezin yapımına başlandıktan sonra, tedaviye ara vermek protezlerin ağız dokularına uyumunu etkiler, protezlerin yeniden yapılması gerekebilir. Bu da hastaya ek bir maliyet getirir. Mevcut dişlerin düzeltilmesi: Proteze destek olacak dişlere sabit protez (kaplama) uygulamaları, diş düzeltmeleri ya da diş yüzeylerinde “tırnak yeri” denilen küçük yuvaların hazırlanması gerekebilir. Protez bitiminden sonra dişler ve estetik ile ilgili memnuniyetsizlik: Hareketli bölümlü protezlerin “dişli prova” adı verilen randevu aşamasında hekiminiz tarafından hastanın çene boyutları ve şekli, ten renginiz, yaşınız gibi özelliklerinizi de dikkate alınarak seçilen dişlerle protezin bitim öncesi halinin provası yapılır. Hastanın bu randevuya mümkünse bir yakınıyla birlikte gelmesi, birlikte karar vermesi ve varsa beklentilerini protez bitmeden önce açıklaması gerekir. Protez takıldıktan sonra dişlerle ilgili bir değişiklik yapmak mümkün değildir. Değişiklikler için protezin yenilenmesi gerekir ve yeni yapılacak protezlerin mali sorumluluğu hastaya aittir. Ayrıca, protezlerin tutuculuğu için dişlere yerleştirilen kancaların (kroşelerin) bazı durumlarda ön dişler bölgesine yerleştirilmesi gerekebilir ve hastayı estetik yönden zorlayabilir. Konuşmada değişiklik: Yeni protezler, özellikle çok uzun yıllar kullanılan eski protezlerin değiştirilmesi konuşmayla ilgili bazı güçlükler oluşturabilir. Aşırı bulantı refleksi, aşırı tükürük salgısı veya ağız kuruluğu: Bazı kişilerde nadir olarak ağız dokularında protezlerin yapımında kullanılan maddelere karşı aşırı duyarlılık veya alerjik belirtiler gelişebilir. Dişlerde çürük, sallanma: Bölümlü protezin tutunduğu dişler zaman içerisinde hassas ve/veya sallanır hale gelebilir; dayanak dişler protezin bağlantı bölgeleri ve kancaların olduğu bölgeler aşınabilir, çürüyebilir, kanal tedavisi gerektirebilir. Bazı durumlarda dayanak dişlerin kaplanması ve hatta çekilmesi gerekebilir. Protezlerde gevşeme: Bölümlü protezlerin kancaları kullanıma bağlı olarak zamanla işlevini kaybedebilir, kancalar gevşeyebilir, protezlerde gevşeme meydana gelir ve tutuculuğu azalır. Bu sorun hekim tarafından giderilmelidir, hastanın kendisinin yapacağı müdahaleler protezlerde kırılma, bozulma gibi protezlerin yenilenmesi veya düzeltilmesini gerektiren sonuçlar doğurabilir. Bu işlemler hastaya ek bir maliyet getirir. Çiğnemede zorluklar: Protezlerdeki yapay dişlerle gıdaları çiğneme verimi doğal dişlere göre düşüktür ve bazı gıdalar zor çiğnenir. Ayrıca yaşlanma ve protezleri destekleyen sırtlardaki kemiklerin kaybedilmesi, çiğnemeyi ve protezlerin ağızda tutulmasını güçleştirir. Özellikle dişler çekildikten sonra ilk aylar, iyileşme devam eder ve damaklar değişir. Bu arada protezler yapıldıysa, iyileşme tamamlandıktan sonra protezler gevşer. Bu nedenle astarlama veya besleme işleminin yapılması gerekebilir. Protezlerde kırık ya da çatlaklar: Protezlerin yapısında kullanılan maddeler kusurlu olmamasına rağmen özellikle aşırı sert gıdaların çiğnenmesi, size açıklanacak çiğneme kurallarına uymamanız ya da protezin elden düşürülmesi gibi nedenlerle protezler çatlayabilir



T.C.
İZMİR DEMOKRASİ ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI HASTANESİ
PROTETİK DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI
HAREKETLİ BÖLÜMLÜ PROTEZ
BİLGİLENDİRİLMİŞ HASTA ONAM BELGESİ



Doküman kodu: HD.RB.53

İlk yayın tarihi: 10.03.2025

Revizyon Tarihi-No:

Sayfa sayısı:2/2

ve/ veya kırılabilir. Bu durumda protezler tamir edilir, bazen yeniden yapılması gerekir. Protezlerde kirlenme ve renk değişikliği: Bölümlü protezler yapıları gereği bazı mikroorganizmaların ve mantarların tutunmasına neden olur. Protezler düzenli olarak temizlenmelidir.

Önerilen Tedavi Uygulanmazsa. Eksik dişler protezle tedavi edilmediğinde komşu dişler ve karşıt dişler çekim boşluğuna hareket eder, dişlerin kapanışı bozulur, çürükler, dişeti rahatsızlıkları ve çene kemiklerinde kayıp (erime) oluşur. Estetik ve konuşma bozulur. Uzun dönem dişsizlik sonucu oluşan dişlerdeki hareket ve devrilmeler, zamanla protez yapılmasını imkânsız hale getirebilir. Çene eklemine rahatsızlıklar ve dişlerde aşınmalar meydana gelebilir.

Tedavi Sonrası Dikkat Edilmesi Gerekenler. Protezlerin ve dişlerin günlük temizlik ve bakımını düzenli yapılmalıdır. Protezler her akşam çıkarılmalı ve takılmayan zamanlarda içi su dolu bir kaptaki muhafaza edilmelidir. Protez temizliğinde farklı amaçlar için kullanılan temizlik maddelerinden örneğin çamaşır suyu, bulaşık ve çamaşır deterjanları gibi, kaçınılmalıdır. Bu maddeler hem protezin yapısını bozabilir hem de genel sağlık açısından son derece tehlikelidir. Hekiminiz temizleme amacıyla kullanılan maddelerin protezlerde neden olacağı bozulmalardan sorumlu değildir. Diş hekiminizin kontrolü olmadan protezde aşındırma, yapıştırma, kancaların sıkılması gibi işlemleri kesinlikle yapılmamalıdır. Protezle ilgili problemlerinizi mutlaka hekiminize başvurmalısınız. Unutmayınız ki protezlerin de bir ömrü vardır. Protezlerin yaklaşık 4-5 yılda bir yenilenmesi gerekebilir. Aksi halde değişen dokulara protezinizin uyumu bozulacak ve kullanım güçleşecektir.

Tedavi alternatifi. Yeterli alveolar kemik desteğinin olması durumunda implant destekli sabit veya hareketli protez yapılabilir.

Tedavi süresi. Hareketli protezin teslim süresi ölçü tarihinden itibaren yaklaşık 1 aydır. Hareketli protezler tek bir seansta bitirilemez ve yaklaşık 6-7 seans sürebilmektedir. Tek bir seansın ortalama süresi 30-45 dakikadır. Ancak oluşabilecek bir eksiklik, uyumsuzluk, laboratuvar hatası durumunda bu süre uzayabilir.

Gerektiğinde aynı konuda tıbbi yardıma nasıl ulaşabileceği. Gerektiğinde aynı konuda tıbbi yardım için öncelikle kendi hekimine, eğer hekimine ulaşamıyorsa veya takip eden bir hekim yoksa bölüm sekreteri tarafından uygun bir hekime yönlendirilir. **Mesai dışında hastanemizde nöbetçi hekim bulunmamaktadır.**

ONAY

Tüm ağzımın (dişleri ve dişetleri) detaylı klinik muayenesi diş hekimi tarafından yapıldı. Diş hekimi ağız/diş hastalığımdan ne olduğunu, tedavinin neden gerektiğini, içerdiği riskleri, oluşabilecek problemleri, alternatif yöntemleri, tedavi sonrasında oluşabilecek değişiklikleri, başarı olasılığını ve iyileşme sürecinde yaşanabilecekleri açıkladı. Ayrıca diğer hekimlerden konsültasyon istenebileceğini ve tedavi sürecine katılabileceğini, stajyer diş hekimlerinin asistan ve öğretim üyeleri denetiminde tedavi sürecinde yer alacağı, kimlik bilgileri gizli tutularak klinik fotoğraflarımın çekilebileceği ve teşhis, bilimsel, eğitimsel veya araştırma amaçlı kullanılabileceği, tarafıma anlatıldı.

Yukarıda yazılanları okuduğunuzu, doktorunuza genel durumunuzla ilgili doğru bilgiler verdiğinizi, komplikasyonlar hakkında sözlü ve yazılı aydınlatıldığınızı, bunları göz önünde bulundurarak tedaviyi durdurma veya reddetme hakkınız olduğunu bilerek diş hekiminiz tarafından yapılacak muayene ve tedavileri kabul ediyorum ve onaylıyorum; el yazınızla

‘OKUDUM, ANLADIM’..... yazınız.

Onaylıyorsanız **‘ONAYLIYORUM’** bölümünü imzalayınız.

			ONAYLIYORUM
	Adı Soyadı	Tarih / Saat	İmza
Hasta / Hastanın Yasal Temsilcisi* / Yakınlık Derecesi			
	Adı Soyadı		İmza
Tedavi işlemi uygulayan Stajyer Diş Hekimi Diş Hekimi Öğretim Üyesi			

*Yasal Temsilci: Vasiyet altındakiler için vasi, reşit olmayanlar için anne-baba, bunların bulunmadığı durumlarda 1. derece kanuni mirasçılardır. (Hasta yakınının isminin yanında yakınlık derecesini belirtiniz.